

DUQUE DATA COLLECTION FOR DELIVERY PORODY - zbieranie danych w projekcie DUQuE

Definicje	
Poród	Urodzenie dziecka.
Kryteria włączenia	
	<p>Pacjentki w wieku 15 lat i więcej z rozpoznaniem podstawowym porodu według klasyfikacji ICD-9 lub ICD-10 oraz</p> <ul style="list-style-type: none"> i <ul style="list-style-type: none"> - pierwszy poród i <ul style="list-style-type: none"> - poród między 37 a 42 tygodniem ciąży i <ul style="list-style-type: none"> - ciąża pojedyncza i <ul style="list-style-type: none"> - położenie główkowe i <ul style="list-style-type: none"> - ciąża niepowikłana
Identyfikacja (wyszukiwanie) historii chorób pacjentek do włączenia do projektu DUQuE	
Warunek wstępny (konieczny)	<p>Kobiety rodzące stanowią dużą część pacjentek przyjmowanych do oddziału położniczego i łatwo je zidentyfikować. Proszę postępować zgodnie z wytycznymi poniżej, aby zapewnić włączenie 35 kolejnych (następujących po sobie) rodzących kobiet i ich dzieci zgodnie z podanymi kryteriami włączającymi i wyłączającymi oraz z zachowaniem całej wartości naukowej projektu DUQuE. Dziękujemy!</p> <p>Zidentyfikuj wszystkie pacjentki w wieku 15 lat i powyżej, wypisane ze szpitala z kodem ICD-9 lub ICD-10 oznaczającym poród</p> <p>Zacznij od ostatniego wypisu ze szpitala i przeglądaj wstecznie pozostałe przypadki.</p> <p>Odszukaj i przeglądaj historię choroby pacjentki, odpowiadając na kolejne pytania. Przegląd dokumentacji szpitalnej kontynuuj do momentu zakwalifikowania 35 pacjentek do badania. Proszę zapoznać się z "Manual for chart reviewers" w celu uzyskania dalszych informacji na temat doboru próby pacjentów do badania.</p>
<p>Pacjentka z rozpoznaniem podstawowym porodu według klasyfikacji ICD-9 lub ICD-10</p> <p style="text-align: center;">↓ Tak</p>	<p>Nie → Pacjentka wyłączona z badania</p>
<p>Pacjentka w wieku 15 lat lub powyżej</p> <p style="text-align: center;">↓ Tak</p>	<p>Nie → Pacjentka wyłączona z badania</p>
<p>Pierwszy poród</p> <p style="text-align: center;">↓ Tak</p>	<p>Nie → Pacjentka wyłączona z badania</p>
<p>Wiek ciążowy między 37 a 42 tygodniem</p> <p style="text-align: center;">↓ Tak</p>	<p>Nie → Pacjentka wyłączona z badania</p>
<p>Ciąża pojedyncza</p> <p style="text-align: center;">↓ Tak</p>	<p>Nie → Pacjentka wyłączona z badania</p>
<p>Położenie główkowe płodu</p> <p style="text-align: center;">↓ Tak</p>	<p>Nie → Pacjentka wyłączona z badania</p>
<p>Ciąża zagrożona, tzn. pacjentka:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) z cukrzycą (także ciążową) lub HIV lub WZW typu B lub innymi chorobami wątroby LUB 2) która przeżyła krwotok na wczesnym etapie ciąży LUB 3) u której występowały niepowściągliwe wymioty podczas ciąży (nie uwzględniać wymiotów o niewielkim nasileniu) LUB 4) z nadciśnieniem tętniczym w czasie ciąży (należy uwzględnić stan przedrzucawkowy lub rzucawkę) LUB 5) z chorobami żył lub z zakażeniem dróg moczowych lub układu moczowo-płciowego podczas ciąży LUB 6) z nadmiernym przyrostem masy ciała lub ze zbyt małą masą ciała lub niedożywieniem w czasie ciąży LUB 7) przeniesiona z innego szpitala w czasie porodu LUB 8) z nieprawidłowymi wynikami badań przesiewowych w czasie ciąży <p style="text-align: center;">↓ Nie</p>	<p>Tak → Pacjentka wyłączona z badania</p>
<p>Pacjentka została zakwalifikowana do przeglądu historii choroby (N=35). Przejdź do arkusza DELIVERY i odpowiedz na zawarte tam pytania w oparciu o przegląd historii choroby. Powtarzaj procedurę aż do uzyskania danych 35 pacjentek.</p>	

DUQUE DATA COLLECTION SHEET FOR DELIVERY

Porody - tabela danych w projekcie DUQuE

Numer (oznaczenie) pola	Nazwa zmiennej	Kategorie odpowiedzi	Definicje i uwagi	Wskazówki dotyczące wpisywania odpowiedzi	
J01			INFORMACJE O KRAJU I SZPITALU		Szpital
J0101	Kraj		Kraj: proszę wybrać kraj 1 Czechy 2 Wielka Brytania 3 Francja 4 Niemcy 5 Polska 6 Portugalia 7 Hiszpania 8 Turcja	Wpisz kod od 1 do 8	
J0102	Nazwa szpitala		Proszę wpisać nazwę szpitala Tekst Proszę wpisać nazwę szpitala	Nazwa szpitala	
Numer (oznaczenie) pola	Nazwa zmiennej	Kategorie odpowiedzi	Definicje i uwagi	Wskazówki dodatkowe	Patient id
J02			DANE DEMOGRAFICZNE PACJENTKI		01
I0201	Data urodzenia pacjentki		Proszę podać datę urodzenia pacjentki DD:MM:YY Data urodzenia (DD-MM-YYYY) 9 Not specified Nie określono / brak daty	Wpisz datę urodzenia lub kod 9	
J03			PRZYJĘCIE MATKI DO SZPITALA		
J0301	Data i godzina przyjęcia do szpitala		Te pola POWINNY być wypełnione - w przypadku wszystkich pacjentek należy podać datę i godzinę przyjęcia DD:MM:YY Data (DD:MM:YYYY) 9 Nie określono / brak daty HH:MM Godzina (HH:MM) 99 Nie określono / brak godziny	Wpisz datę lub kod 9 Wpisz godzinę lub kod 99	

J04 PORÓD - MATKA			01		
J0401	Data i godzina rozpoczęcia regularnych skurczy prowadzących do urodzenia dziecka	Te pola POWINNY być wypełnione - w przypadku wszystkich pacjentek powinna być odnotowana godzina rozpoczęcia regularnych skurczy prowadzących do urodzenia dziecka. Rozpoczęcie regularnych skurczy może również wystąpić w domu. Za początek właściwego porodu uważa się moment, kiedy szyjka macicy zaczyna się stopniowo rozwiierać.			
	DD:MM:YY 9 Nie określono / brak daty		Wpisz datę lub kod 9		
	HH:MM 99 Nie określono / brak godziny		Wpisz godzinę lub kod 99		
J0402	Rozpoczęcie porodu	Jak rozpoczął się poród?			
		0 Spontanicznie 1 Indukcja porodu (sztuczna stymulacja) 9 Nie określono / brak danych	Wpisz 0, 1 lub 9		
J0403	Planowany sposób rozwiązania	W jaki sposób specjaliści planowali rozwiązać poród?			
		0 Siłami natury 1 Cięcie cesarskie 9 Nie określono / brak danych	Wpisz 0, 1 lub 9		
J0404	Data i godzina rozpoczęcia porodu	Te pola POWINNY być wypełnione - w przypadku wszystkich pacjentek powinna być odnotowana godzina rozpoczęcia porodu. W przypadku porodu siłami natury za rozpoczęcie porodu uważa się rozwarcie szyjki macicy na 3-4 cm. W przypadku cesarskiego cięcia za rozpoczęcie porodu uważa się moment nacięcia.			
		DD:MM:YY 9 Nie określono / brak daty	Wpisz datę lub kod 9		
		HH:MM 99 Nie określono / brak godziny	Wpisz godzinę lub kod 99		
J0405	Zlecone znieczulenie zewnątrzoponowe	Czy zlecono znieczulenie zewnątrzoponowe?			
		0 Nie 1 Tak 9 Nie określono / brak danych	Wpisz 0, 1 lub 9		
		Jeśli zlecono znieczulenie zewnątrzoponowe, proszę podać datę i godzinę			
		DD:MM:YY 9 Nie określono / brak daty	Wpisz datę lub kod 9		
		HH:MM 99 Nie określono / brak godziny	Wpisz godzinę lub kod 99		

J0406	Data i godzina podania znieczulenia zewnątrzoponowego	Jeśli zastosowano znieczulenie zewnątrzoponowe, proszę określić datę i godzinę podania			
		DD:MM:YY	Data (DD:MM:YYYY) 9 Nie określono / brak daty	Wpisz datę lub kod 9	
		HH:MM	Godzina (HH:MM) 99 Nie określono / brak godziny	Wpisz godzinę lub kod 99	
J0407	Poród	W jaki sposób dziecko zostało urodzone?			
		0	Dziecko urodzone siłami natury bez użycia narzędzi (brak kodów ICD wskazujących na użycie jakiegokolwiek narzędzia w czasie porodu - na żadnym z jego etapów)	Wpisz kod od 0 do 3 lub kod 9	
		1	Dziecko urodzone przez kanał rodny z użyciem narzędzi (w dokumentacji odnotowano kod ICD wskazujący na użycie narzędzia w czasie porodu - na dowolnym jego etapie)		
		2	Dziecko urodzone przez kanał rodny, ale nie wiadomo czy z użyciem narzędzia czy nie		
3	Cięcie cesarskie				
9	Nie określono / brak danych				
J0408	Wynik porodu	Jaki był wynik porodu (stan dziecka w momencie urodzenia)?			
		0	Dziecko żywe	Wpisz kod od 0 do 2 lub kod 9	
1	Dziecko martwourodzone				
2	Dziecko urodzone bez oznak życia, ale zresuscytowane				
9	Nie określono / brak danych				
J0409	Data i godzina urodzenia dziecka	Data i godzina urodzenia dziecka. Te pola MUSZĄ być wypełnione			
		DD:MM:YY	Data (DD:MM:YYYY) 9 Nie określono / brak daty	Wpisz datę lub kod 9	
		HH:MM	Godzina (HH:MM) 99 Nie określono / brak godziny	Wpisz godzinę lub kod 99	
J0410	Pęknięcie krocza trzeciego lub czwartego stopnia	Czy doszło do pęknięcia krocza trzeciego lub czwartego stopnia?			
		0	Nie	Wpisz 0, 1 lub 9	
		1	Tak		
9	Nie określono / brak danych				
J0411	Nacięcie krocza	Czy u matki nacięto krocze?			
		0	Nie	Wpisz 0, 1 lub 9	
		1	Tak		
9	Nie określono / brak danych				
J0412	Transfuzja krwi	Czy przetaczano matce krew po porodzie w czasie jej pobytu w szpitalu?			
		0	Nie	Wpisz 0, 1 lub 9	
		1	Tak		
9	Nie określono / brak danych				
		ml	Jeśli tak, proszę podać ile przetoczono krwi w ml	Ilość ml przetoczonej krwi	

J05 DZIECKO				01
J0501	pH pępowinowe	Czy zmierzono i odnotowano pH krwi pępowinowej (żylnej i/lub aortalnej)?		
		0	Nie	Wpisz 0, 1 lub 9
		1	Tak	
9	Nie określono / brak danych			
J0502	Pępowinowa wartość pH	Jeśli tak; jakie było pH krwi pępowinowej <u>żylnej</u> ?		
		0	pH krwi żyłnej < 7	Wpisz 0, 1 lub 9
		1	pH krwi żyłnej ≥ 7	
		9	Nie określono / brak danych	
		Jeśli tak; jakie było pH krwi pępowinowej <u>tętnicznej</u> ?		
		0	Tętniczne pH < 7	Wpisz 0, 1 lub 9
1	Tętniczne pH ≥ 7			
9	Nie określono / brak danych			
J0503	Skala Apgar w 5. minucie	Czy odnotowano wynik w skali Apgar w 5. minucie?		
		0	Nie	Wpisz 0, 1 lub 9
		1	Tak	
9	Nie określono / brak danych			
J0504	Wynik na skali Apgar w 5. minucie	In case the Apgar score at 5 minutes was recorded, please specify the value Jeśli odnotowano wynik w skali Apgar w 5. minucie, to proszę podać liczbę		
		1	Apgar w 5 min = 1	Wpisz kod od 1 do 10
		2	Apgar w 5 min = 2	
		3	Apgar w 5 min = 3	
		4	Apgar w 5 min = 4	
		5	Apgar w 5 min = 5	
		6	Apgar w 5 min = 6	
		7	Apgar w 5 min = 7	
		8	Apgar w 5 min = 8	
		9	Apgar w 5 min = 9	
10	Apgar w 5 min = 10			
J0505	Wiek ciążowy	Proszę określić czas trwania ciąży w tygodniach		
		tygodnie	Wiek ciążowy w tygodniach	Wpisz liczbę tygodni lub kod 99
		99	Nie określono / brak danych	
J0506	Masa i długość dziecka po urodzeniu	Proszę podać masę urodzeniową i długość noworodka (odpowiednio w gramach i centymetrach)		
		gram	Masa urodzeniowa w gramach	Wpisz masę w gramach lub kod 9
		lbs	Masa urodzeniowa w funtach	
		9	Masa urodzeniowa nieznaną	
		cm	Długość po urodzeniu w cm	Wpisz długość w cm lub kod 99
		inches	Długość po urodzeniu w calach	
99	Długość po urodzeniu nieznaną			

J06 INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPISU MATKI I DZIECKA ZE SZPITALA			01
J0601	Wylączne karmienie piersią	Przy wypisie dziecko było wyłącznie karmione piersią przez matkę, przez mamkę lub karmione mlekiem odciągany z piersi. Dopuszczalne jest przyjmowanie kropli lub syropu z witaminami, minerałami i lekami. (definicja WHO)	
		0 Nie 1 Tak 2 Matka odmówiła karmienia piersią 4 Dla pacjentek, które zmarły lub zostały przeniesione do innego szpitala 9 Nie określono / brak danych	Wpisz kod od 0 do 9
J0602	MATKA: data wypisu lub zgonu	Data wypisu powinna być podana dla wszystkich pacjentek. Należy uwzględnić datę przeniesienia do innego szpitala (z wyjątkiem pacjentów przeniesionych do innego szpitala np. na jeden dzień w celu przeprowadzenia określonego leczenia). Datę zgonu należy wpisać TYLKO w przypadku zgonu w szpitalu.	
		DD-MM-YYYY Data wypisu ((DD:MM:YYYY) 9 Nie określono / brak daty wypisu matki	Wpisz datę lub kod 9
		DD-MM-YYYY Data zgonu (DD:MM:YYYY) 99 Nie było zgonu lub brak daty zgonu	Wpisz godzinę lub kod 99
J0603	DZIECKO: data wypisu lub zgonu	Data wypisu powinna być podana dla wszystkich pacjentów. Należy uwzględnić datę przeniesienia do innego szpitala (z wyjątkiem pacjentów przeniesionych do innego szpitala np. na jeden dzień w celu przeprowadzenia określonego leczenia). Datę zgonu należy wpisać TYLKO w przypadku zgonu w szpitalu.	
		DD-MM-YYYY Data wypisu ((DD:MM:YYYY) 9 Nie określono / brak daty wypisu dziecka	Wpisz datę lub kod 9
		DD-MM-YYYY Data zgonu (DD:MM:YYYY) 99 Nie było zgonu lub brak daty zgonu	Wpisz godzinę lub kod 99